|  |  |
| --- | --- |
| **PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DELL'IMPIANTO DI PUBBLICA ILLUMINAZIONE DELLE ATTIVITA’ DI MESSA A NORMA E RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA**  **DEL COMUNE DI SANTO STEFANO QUISQUINA (AG)** | |
| **CUP: F77G17000100001** | **CIG: 8161735CC7** |

**"DIC-AVV"**

MODELLO PER LE DICHIARAZIONI DELLA DITTA AUSILIARIA (art.89 del D.Lgs.n°50/2016 e s.m.i.)

(modello da compilare solo in caso di avvalimento)

In relazione all’istanza di partecipazione alla gara di cui in oggetto della “ditta” concorrente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di titolare/legale rappresentante della ditta ausiliaria di tale “ditta”,

DICHIARA

* che la ditta ausiliaria è così esattamente denominata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che la “ditta” è iscritta al Registro delle imprese della competente Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura della provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per attività corrispondenti a quelle oggetto dell’appalto con i seguenti dati:

sede legale:

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov\_\_\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_

sede operativa:

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov\_\_\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Codice Attività (IVA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

durata della Ditta / data termine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

forma giuridica (ditta individuale, società, consorzio…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

per la seguente attività:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OVVERO (eventualmente depennare)

* Non è iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura
* È iscritta a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che, in quanto cooperativa, la ditta è iscritta all’Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive con n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* che la carica di legale rappresentante, anche quale procuratore generale o speciale, è ricoperta da:

nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare eventuali altre persone designate a rappresentare la ditta come risultano depositate presso la stessa C.C.I.A.A. o da procura ancorché non depositata)

(per le S.N.C. indicare TUTTI i soci):

nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che la carica di direttore tecnico è ricoperta da:

nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai fini DURC (art.2 D.L. 25/9/2002 n°210 convertito in Legge n°266/2002) (controllato direttamente dall'Ente) DICHIARA:

* che la “ditta” mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi:
  + INAIL - codice ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + INAIL - posizioni assicurative territoriali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + INPS – matricola azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + INPS – sede competente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + INPS posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eventualmente

* + CASSA EDILE - codice impresa (sede legale impresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + CASSA EDILE - codice cassa (sede legale impresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + INARCASSA – numero matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il C.C.N.L. applicato è il seguente (barrare la voce che interessa) :

[ ] edile industria

[ ] edile piccola media impresa

[ ] edile cooperazione edile artigianato

[ ] altro non edile

* che la dimensione aziendale dell'impresa è la seguente (ai soli fini DURC) (barrare la voce che interessa) :

[ ] da 0 a 5

[ ] da 6 a 15

[ ] da 16 a 50

[ ] da 51 a 100

[ ] oltre

DICHIARA INOLTRE (depennare le ipotesi che non interessano)

* che l’impresa, avente un numero di lavoratori inferiore a 15, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex art.17 della Legge 12/3/1999 n°68
* che l’impresa, avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex art.17 della Legge 12/3/1999 n°68 e non ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000;
* che l’impresa, avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex art. 17 della Legge 12/3/1999 n°68 e ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000;
* che l’impresa, avente un numero di lavoratori superiore a 35, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex art.17 della Legge 12/3/1999 n°68;

DICHIARA altresì ai sensi dell'art.89 del D. Lgs. n°50/2016

* che la ditta sopra indicata quale ausiliaria, è esente dalle cause di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs. n°50/2016 ed è in possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento;
* che non è soggetta a sanzioni interdittive a contrattare con la pubblica amministrazione;
* che la ditta si obbliga, nei confronti dell’amministrazione appaltante e nei confronti della ditta concorrente di cui sopra a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente così indicate:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che la ditta ausiliaria non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata;
* che la ditta si obbliga in solido con l'impresa concorrente nei confronti della stazione appaltante in relazione alle prestazioni oggetto del contratto di appalto.

DICHIARA INFINE

di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, effettuato anche d'ufficio, ex artt.71,75 e 77 del D.P.R. n°445/2000, nonché ai sensi degli artt.21 e 39 del D.P.R. n°313/2002 (ad es. casellario, certificato DURC, Agenzia Entrate, Prefettura,…) emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, o comunque la sussistenza di cause di esclusione, la ditta ausiliaria decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, con contestuale incameramento della cauzione provvisoria e segnalazione alle Autorità Competenti fermo restando quanto previsto dall'art.89 del D.Lgs. n°50/2016.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile per esteso del legale rappresentante della ditta ausiliaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

accompagnata da fotocopia di un documento di identità personale

NOTA BENE: Tutte le parti del modulo vanno obbligatoriamente compilate o barrate.